

1. En cuanto al consumo compulsivo

- a. La persona consume por períodos de tiempo más prolongados o cantidades más elevadas de las que pretendía en un primer momento.
- b. La persona verbaliza deseos de disminuir o extinguir el consumo.
- c. La persona ha tenido intentos fallidos de abandonar el consumo en el pasado.
- d. Todas son correctas. XX

2. Son tres los fenómenos que se producen derivados del consumo continuado de sustancias:

- a. uso, abuso, dependencia.
- b. Dependencia, abstinencia, abuso.
- c. Tolerancia, abstinencia y consumo compulsivo. XX
- d. Abuso, consumo compulsivo, uso.

3. En cuanto al control de la conducta en el abordaje del paciente agitado:

- a. Es importante realizar una valoración de los riesgos y asegurar la zona.
- b. Es importante evaluar si hay obstáculos o elementos que puedan resultar peligrosos para la propia persona o para los demás.
- c. En este momento se podrá observar si hay síntomas de intoxicación.
- d. Todas son correctas. XX

4. En el síndrome de abstinencia a cocaína se observa estado de ánimo disfórico acompañado de dos o mas de los siguientes síntomas:

- a. Hiperactividad, terrores nocturnos, insomnio, disminución del apetito.
- b. Enlentecimiento motor, fatiga, sueños vívidos desagradables, hipersomnía, disminución del apetito.
- c. Fatiga, sueños vívidos desagradables, insomnio o hipersomnía, aumento del apetito, retraso o agitación psicomotriz. XX
- d. Fatiga, insomnio, disminución del apetito, agitación psicomotriz, disminución del apetito.

5. La abstinencia condicionada:

- a. Se produce por la aparición de síntomas característicos de abstinencia aguda, pero sin que se haya producido consumo previamente.
- b. Sucede por la exposición a estímulos que fueron previamente asociados al contexto del consumo activo de la sustancia y a los efectos de ésta.
- c. Se produce a condición de que la persona consuma una sustancia del mismo tipo que la sustancia a la que es adicta.
- d. a y b son correctas. XX

6. La hiperactividad autonómica (aumento frecuencia cardíaca, respiratoria, aumento tensión arterial, aumento temperatura y sudoración) junto con temblor de manos, insomnio, ansiedad, náuseas y vómitos y, en ocasiones, agitación psicomotriz, son síntomas característicos de la abstinencia a:

- a. Alcohol.
- b. Cocaína.
- c. Cannabis.
- d. Sedantes, hipnóticos y ansiolíticos. XX

7. El síndrome de abstinencia agudo:

- a. Es el síndrome que aparece cuando la persona interrumpe de forma progresiva el consumo y la intensidad de este.
- b. Es el síndrome que aparece cuando la persona interrumpe de forma abrupta el consumo, la intensidad y duración del consumo.
- c. Es el síndrome que aparece cuando la persona interrumpe de forma abrupta el consumo, la intensidad y duración del consumo, siendo la gravedad diferente en función de la cantidad y tipo de consumo. XX
- d. Ninguna de las anteriores.

8. En el síndrome de abstinencia a anfetaminas y derivados:

- a. Puede aparecer también anhedonia y craving.
- b. pueden aparecer síntomas depresivos de semanas de duración.
- c. Pueden aparecer ideas autolíticas.
- d. Todas son correctas. XX

9. Cuando aparecen diferentes síntomas (cognoscitivos, conductuales y fisiológicos) relacionados con el consumo activo de la sustancia a pesar de que el consumo genere problemáticas en diferentes áreas significativas de la vida de la persona. Esta es la definición de:

- a. Abuso.
- b. Consumo.
- c. Tolerancia.
- d. Dependencia. XX

Retroalimentación

10. La agitación psicomotriz:

- a. Es un estado de hiperactividad intencionado y excitación mental que varía de una mínima a una máxima excitación.
- b. Es un estado de hiperactividad con ausencia de intencionalidad y excitación mental que varía desde una mínima a una máxima agitación.
- c. Es la forma extrema de la inquietud psicomotriz.
- d. b y c son correctas. XX

11. Señala la afirmación más correcta sobre el concepto de droga:

- a. Hace referencia a "toda sustancia que puede modificar una o más funciones del organismo".
- b. Hace referencia a "toda sustancia que altera la química cerebral".
- c. Hace referencia a "toda sustancia que altera de forma química las funciones cerebrales con fines recreativos".
- d. Hace referencia a "toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más funciones de éste". XX

12. Podemos hablar de tres tipos de síndrome de abstinencia:

- a. Agudo, tardío y condicionado. XX
- b. Agudo, condicionado y tolerante.
- c. Condicionado, abusivo, temprano.
- d. Agudo, temprano, condicionado.

13. En cuanto a la tolerancia inversa:

- a. Se caracteriza por cambios desadaptativos de conducta.
- b. Produce cambios cognoscitivos y fisiológicos al reducirse los niveles de sustancia en sangre o tejidos.
- c. Forma de tolerancia que se produce con una droga y que favorece la misma para drogas del mismo tipo y, en ocasiones, también para drogas diferentes.
- d. Se trata de la producción de los mismos efectos en el organismo con dosis menores de sustancia, es un fenómeno característico del abuso de alcohol. XX

14. Ansiedad, cefalea, dolor generalizado, anorexia, insomnio, alteraciones en la percepción, disforia, depresión, despersonalización, ideación paranoide y convulsiones, son síntomas de la abstinencia a:

- a. Benzodicepinas. XX
- b. Cocaína y estimulantes.
- c. Inhalantes.
- d. Sedantes e hipnóticos.

15. Los objetivos generales a la hora de abordar al paciente agitado son:

- a. Contención mecánica, evaluación médica e instauración del tratamiento.
- b. Evaluación médica, instauración del tratamiento, sedación.
- c. Control de la conducta, sedación, evaluación médica.
- d. Control de la conducta del paciente, evaluación médica e instauración del tratamiento. XX

16. Según el modelo de vulnerabilidad de Zubing y Spring, 1977, en cuanto a los factores que afectan al comienzo, evolución y resultado de la esquizofrenia, el consumo de drogas

- a. Esta altamente asociado a las personas con esquizofrenia.
- b. Es más probable en personas con trastornos mentales.
- c. Puede ser un factor precipitante de la psicosis. XX
- d. Ninguna es correcta.

17. "Un estado transitorio consecutivo a la ingestión o asimilación de sustancias psicótropas o alcohol que produce alteraciones del nivel de conciencia, de la cognición, de la percepción, del estado afectivo, del comportamiento o de otras funciones y respuestas fisiológicas y psicológicas" es la definición de:

- a. Consumo de sustancias.

- b. Dependencia a sustancias.
- c. Intoxicación por sustancias. XX
- d. Ninguna de las anteriores.

18. Se desarrolla con el consumo repetido de la sustancia, llevando a necesitar cantidades cada vez más elevadas de sustancia para lograr la intoxicación

- A. Tolerancia. XX
- b. Intoxicación.
- c. Dependencia.
- d. Ninguna de las anteriores.

19. El cuadro clínico que se presente en la intoxicación por sustancias va a depender de:

- a. Tipo de sustancia.
- b. Dosis y tolerancia de la persona.
- c. Cronicidad del consumo.
- d. Todas son correctas. XX

20. Deseo intenso e incontrolable de consumir que suele llevar al abandono de la abstinencia:

- a. Consumo compulsivo.
- b. Intoxicación.
- c. Consumo compulsivo e intoxicación.
- d. Craving. XX

21. Uno de los objetivos generales de La Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2014 es:

- a. Disminuir los daños asociados al consumo de sustancias con potencial adictivo y los ocasionados por las adicciones comportamentales. XX
- b. Disminuir la ausencia y el consumo de sustancias con potencial adictivo y las adicciones comportamentales.
- c. Aumentar la edad de inicio a las adicciones.
- d. Ninguna de las anteriores.

22. Según el VII Plan de Adicciones de Euskadi 2017- 2021, ¿cuál de las siguientes tendencias, en los comportamientos asociados al consumo de sustancias y otras adicciones en Euskadi, es correcta?

- a. Se observa un incremento del consumo experimental de cannabis, en el grupo de edad de 35 a 74 años. XX
- b. Cada vez es menor la preocupación por el consumo ligado a patologías mentales.
- c. Está disminuyendo el policonsumo.
- d. Cada vez hay menor variedad de perfiles de personas adictas.

23. La agitación psicomotriz puede ser debida a causas orgánicas tales como:

- a. Enfermedades neurológicas, trastornos metabólicos, fiebre, fármacos, tóxicos.
- b. Trastornos psicóticos como la esquizofrenia, el trastorno bipolar o los trastornos paranoides.
- c. Crisis de ansiedad y trastornos de personalidad.
- d. Todas las anteriores. XX

24. El síndrome de abstinencia agudo tiene una duración aproximada de:

- a. Entre 7 días y 2 semanas.
- b. Entre 4 días y 1 semana y va a dar paso al síndrome tardío. XX
- c. Entre 3 días y 2 semanas.
- d. Entre 5 días y una semana.

25. El diseño, establecimiento, ejecución y evaluación de las políticas que, en materia de adicciones, se desarrollan desde las Administraciones Públicas y entidades sociales en España es ----- del Plan Nacional de Drogas.

- a. Visión.
- b. Misión. XX
- c. Valores.
- d. Ninguna de las anteriores.

26. El conjunto de síntomas o signos que experimenta una persona consumidora y dependiente de una sustancia al abandonar el consumo abruptamente o al reducir la cantidad de sustancia de forma significativa es:

- a. Tolerancia.
- b. Dependencia.
- c. Consumo compulsivo.

d. Síndrome de abstinencia. XX

27. En cuanto a la abstinencia:

- a. Se caracteriza por cambios desadaptativos de conducta, asociados a su vez, a cambios cognoscitivos y fisiológicos al reducirse los niveles de sustancia en sangre o tejidos.
- b. Este fenómeno se produce en personas que han tenido un patrón de consumo prolongado y de cantidades elevadas de sustancia. La sensación de abstinencia lleva a la persona a consumir para aliviar los desagradables síntomas que experimenta.
- c. Se produce a las pocas horas desde el último consumo en todas las sustancias.
- d. a y b son correctas. XX

28. En cuanto a la tolerancia cruzada:

- a. Forma de tolerancia que se produce con una droga y que favorece la misma para drogas del mismo tipo y, en ocasiones, también para drogas diferentes.
- b. Aparece ente la heroína y la morfina y entre el alcohol y los barbitúricos.
- c. Se trata de la producción de los mismos efectos en el organismo con dosis menores de sustancia.
- d. a y b son correctas. XX

29. La droga de abuso sería:

- a. Cualquier sustancia que se consuma con fines recreativos.
- b. Cualquier sustancia, tomada a través de cualquier vía de administración, que altera el humor, el nivel de percepción o el funcionamiento cerebral. XX
- c. Cualquier sustancia que, tomada con fines recreativos, altera las funciones perceptivas.
- d. Cualquier sustancia que altera las funciones perceptivas.

30. En la intoxicación por sustancias observaremos cambios a diferentes niveles entre los que podemos encontrar:

- a. Deterioro mental, dificultad para procesar estímulos relevantes, aplanamiento afectivo, deterioro en la actividad social.
- b. Conductas violentas, alucinaciones, agitación psicomotriz, risas inmotivadas.
- c. Falta de respuesta a estímulos dolorosos, estupor, desmotivación, deterioro en la actividad social.
- d. Conductas agresivas, deterioro cognoscitivo o del procesamiento de la información, labilidad emocional e incluso deterioro de la actividad laboral y/o social. XX